

PRÜFUNGSFORMULAR

ANMELDUNG AN DAS:

ISTB HQS, PF. 174, A-1090 WIEN,

FAX: +43 1 310 4394; E-MAIL: ISTB@takedaryu.com

ANMELDESCHLUSS: BUDOPASS ist der Kommission vorzulegen!

FAMILIENNAME		VORNAME		ERW.	KIND
PRÜFUNGSDATUM:			PRÜFUNGSORT:		
DISZIPLIN(EN) & GRAD(E)			LEHRERLIZENZ		
• AIKIDO _____ DAN	• JUKEMPO _____ DAN	• ASSISTENT	• CHUDEN		
• IAIDO _____ DAN	• KENDO _____ DAN	• SHODEN	• JODEN		
• JODO _____ DAN	• JUJITSU _____ DAN				
UNTERSCHRIFT DES KANDIDATEN	DATUM	CLUBSTEMPEL & UNTERSCHRIFT DES REPRÄSENTANTEN			
WERTUNG					
PRÜFER:					
PUNKTE			PUNKTE		PUNKTE
PUNKTE			PUNKTE		PUNKTE
PUNKTE			PUNKTE		GESAMT
PUNKTE			PUNKTE		GESAMT
HANSHIKAI DATUM & UNTERSCHRIFT			KAICHO ZUR KENNTNIS GENOMMEN AM:		